

仙台市交通局引越助成金交付請求書

年 月 日

仙台市交通事業管理者 様

申込者 氏

住 所

氏 名

年 月 日付け交総総第 号で確定通知のあった仙台市交通局引越助成金について、
下記のとおり請求します。

請 求 金 額	金 円			
振込先 金融機関	金融機関名			
	本・支店名			
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※ 口座名義人は、申請者と同一にしてください。